ご法事申し込み書

＊必要事項をご記入の上、一週間前までにメール、郵送またはFAXでご返送ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | **養源寺**〒146-0082東京都大田区池上1-31-1電話 03-3751-0251 FAX 03-3748-1682メール yogenji@ebisujin.com |
| 施主名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　 ・お檀家の方は住所の入力が必要ありません。  |
| 連絡先 | 電話 |  | メール |  |
| 法要日時 | 平成　　年　　月　　日 (　　)　　　　　時から希望 |
|  | 回忌 | 戒名 | 俗名　 | 没年月日 |
| 一霊位 |  |  |  | 　　　　　　　　　　 |
| 二霊位 |  |  |  |   |
| 三霊位 |  |  |  |   |
| 出席人数 | 大人　　　人　・　子供　　　人 |
| 供花 | 本堂 | 持ち・寺用意 　 | 墓地 | 持ち・寺用意・不要 |
| 供物 | 果物・菓子 | 　持ち・寺用意　 | 会食 | 　　　　 有・無 |
| ※お供物は故人の好物など各自でご用意いただくのが本来ですが、ご要望によりお寺で用意することもできます。 |
| お塔婆 |
| ・建立される方の姓名を楷書でお書き下さい。 |
| ・ | ・ | ・ |
| ・ | ・ | ・ |
| ・ | ・ | ・ |

※申し込み用紙は養源寺ホームページwww.ebisujin.com法務予約からダウンロードください。

事前にお寺にご連絡頂ければ、申し込みファイルをメールに添付しお送りすることもできます。

申し込み用紙が到着後、確認のためお寺からご連絡を差し上げます。

連絡先は忘れずにご記入ください。